

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลต้นไทร

ที่ 13/2562

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลต้นไทร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลต้นไทร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลหญิงมีครรภ์อย่างครบถ้วนมีประสิทธิภาพ ปี 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพสต.ปะลิวาสมาเฆ จำนวน 21,400.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพสต.ปะลิวาสมาเฆ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 21,400.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายวิทยา ไชยลาภ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายวิทยา ไชยลาภ)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 819,288.18 บาท (แปดแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยแปดสิบแปดบาทสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางพาริดา มะลิ)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวมาริชน มะแซ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสรวิชัย สรวิชัย)

เลขานุการกองทุนฯ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเจองเซียง સાແລ)

นายก เทศมนตรีตำบลต้นไทร

วันที่

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

บาเจาะ บัญชีเลขที่ 010552948343

เลขที่เช็ค ลงวันที่

จำนวนเงิน 21,400.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายวิทยา ไชยลาภ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน

ลงชื่อ

(นายเจองเซียง સાແລ)

ลงชื่อ

(นายยามรุตติ วาน)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

(นางพาริดา มะลิ)

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

()

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพาริดา มะลิ)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :